

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02773

VISIÓN BINOCULAR / OPTOMETRÍA PEDIÁTRICA

TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO (TEA). EVALUACIÓN VISUAL ADAPTADA. CASO CLÍNICO

Autores: GUADALUPE GONZÁLEZ MONTERO¹, Madrid; YOLANDA MARTÍN PÉREZ¹, Madrid; ÁNGEL GUTIÉRREZ HERNÁNDEZ¹, Madrid.

1 - Universidad Complutense de Madrid.

Palabras clave: Trastorno del Espectro del Autismo (TEA), dificultades de comunicación, examen visual adaptado.

INTRODUCCIÓN AL CASO

Este caso clínico representa un ejemplo de examen visual a un niño con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) que tiene dificultades de comunicación y de respuesta a las pruebas convencionales. Los antecedentes familiares de estrabismo y la sospecha de posible ambliopía hacen necesaria la evaluación visual cuanto antes.

HISTORIA CLÍNICA

Paciente varón con TEA de 6 años que acude a consulta para examen visual. Con 4 años se realizó examen visual en consulta de oftalmología que fue incompleto por "no colaborar". Tiene lenguaje oral y conoce las letras, aunque sus respuestas pueden ser erráticas y poco fiables. Acude a un colegio ordinario con adaptación curricular y apoyo. Los padres han notado que desvía un ojo hacia dentro y que guiña.

Exploración clínica: Se realizaron diferentes pruebas optométricas adaptadas a sus capacidades en varias visitas para conseguir la máxima colaboración. Para preparar las consultas se recabó la información necesaria mediante cuestionarios de síntomas y antecedentes que completaron los padres y profesores. Fue necesario

enviar fotografías a los padres de los materiales que se iban a utilizar para poder trabajar con el niño la actividad de forma anticipada.

Se precisaron tres visitas para completar el examen visual. Las pruebas se adaptaron a sus capacidades y se pudo medir la agudeza visual (AV), refracción, alineamiento ocular, fusión, estereopsis, convergencia y acomodación.

Pruebas complementarias: Se realizaron pruebas para evaluar su visión del color y salud ocular.

Diagnóstico: Baja hipermetropía, endotropía intermitente alternante sin ambliopía y con buena estereopsis.

Tratamiento y evolución: Seguimiento con revisiones periódicas para valorar modificaciones en la refracción, la AV y la desviación. En las tres visitas el paciente se mostró contento y colaborador para hacer las pruebas, consiguiendo integrar las revisiones visuales en su vida como parte del seguimiento y control de su salud.

CONCLUSIÓN

Las personas con autismo y/o dificultades de comunicación deben recibir una atención especializada que se adapte a sus necesidades y capacidades. La detección ►

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ temprana de los problemas visuales es crucial para aplicar el tratamiento adecuado y permitir un correcto desarrollo. Es necesario adaptar las pruebas diagnósticas

a las capacidades individuales para conseguir una inclusión plena y mejorar la calidad de vida de las personas con necesidades especiales.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

